

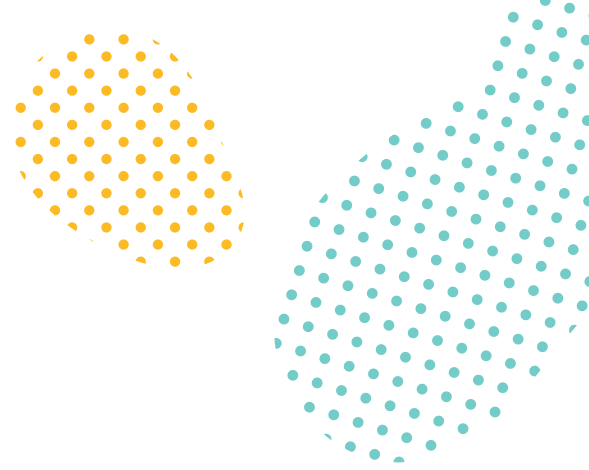
Samarbeidsavtale for skolebarn med diabetes

Voksne involvert i barnets hverdag fyller ut avtalen sammen med foreldre/foresatte.

Barnets navn:

Skole:

Klasse:



INNHOOLD

3	Slik bruker dere samarbeidsavtalen
4	Kontaktopplysninger
5	Kontaktpersoner i skolen og SFO/AKS
6	Opplæring i diabetes
7	Kommunikasjon mellom skole og hjem
7	Kommunikasjon mellom skolens ansatte
8	Kommunikasjon og støtte til barnets skolefritidsordning (SFO)
8	Behandling og regulering
10	Blodsukker
11	Tegn på lavt blodsukker
13	Tegn på høyt blodsukker
14	Fysisk aktivitet
15	Svømming
15	Utflukter bort fra klasserom og SFO (også korte turer)
16	Sykdom
16	Mat
17	Læring/aktivitet
18	Det viktigste å vite om _____ s diabetes

Slik bruker dere samarbeidsavtalen

Denne samarbeidsavtalen brukes i samarbeidsmøter mellom skolen og foreldrene til barnet med diabetes. Første samarbeidsmøte bør skje når et barn med diabetes begynner på skolen, eller når et skolebarn har fått diagnosen.

Deltakere på samarbeidsmøtene kan være foreldre, skoleleder, leder på klassetrinnet, kontaktlærer, SFO-leder/koordinator, baseleder, helsesykepleier og/eller annet personell som vil være tett på barnet.

Formålet med møtene er å få kartlagt hva barnet har behov for, og hvilke tilpasninger som må til for å møte barnets behov i skoletiden og på SFO/AKS.

Diabetesforbundet anbefaler at skole og foreldre har jevnlig møter med gjennomgang av samarbeidsavtalen. Dere avgjør selv hvor ofte dere har samarbeidsmøter, avhengig av muligheter og behov - dette kan variere fra skole til skole og barn til barn. På side 17 fører dere opp dato for neste møte.

Dato for samarbeidsmøtet:

Deltakere på samarbeidsmøtet:



Kontaktopplysninger

Barnets fødselsdato: _____

Forelder/foresatt

Navn: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Forelder/foresatt

Navn: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Annet familiemedlem

Navn: _____

Telefon: _____

Barnet

Har barnet egen mobil? **Ja** **Nei** (Sett kryss)

Hvis **Ja**, hva er barnets mobilnummer? _____

Har barnet kontakt med foreldrene via mobil i skoletiden? **Ja** **Nei**

Kommentar: _____

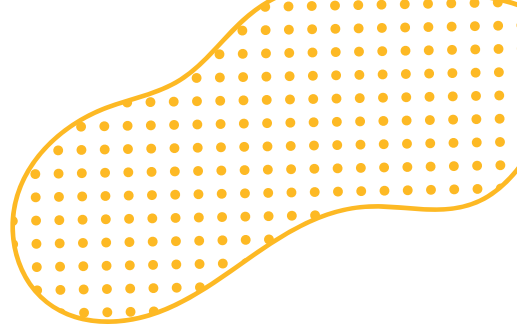
Barnets diabetesavdeling/poliklinikk:

Be om samtykke fra foreldre til å ta kontakt med barnets diabetesavdeling for undervisning om diabetes til skolens personale.

Telefon: _____

Telefontid: _____

Kontaktpersoner i skolen og SFO/AKS



Diabetesforbundet anbefaler at barnet har minst én hovedkontaktperson. Det er skoleledelsen som utpeker en primær kontaktperson i skole og SFO.

Den primære kontaktpersonen står for den daglige kommunikasjonen mellom skole og hjem, og skal hjelpe barnet med å ivareta diabetesen. Kontaktpersonen bør være en voksen som barnet kjenner godt. Vedkommende bør få ekstra opplæring i diabetes og vite hva som bør gjøres i ulike situasjoner. Om barnet bytter kontaktperson, skal denne kunnskapen overføres til ny kontaktperson.

Det er viktig for barnets trygghet å vite at det finnes en voksenperson å gå til når det trenger hjelp med diabetesen. Det er også nyttig at det er avklart hvem som har ansvar dersom kontaktpersonen(e) ikke er til stede.

Navn på barnets kontaktperson i skolen: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Navn på barnets kontaktperson i SFO/AKS: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Hvis barnets kontaktperson ikke er til stede, er det _____

sitt ansvar eller ev. _____ sitt ansvar.

Det kan være ved sykdom, ferie, pauser, omlegging av undervisning, leirskoler m.m.

Opplæring i diabetes

Opplæring i diabetes for ansatte i skolen og SFO/AKS

Er alle voksne rundt barnet informert om at en elev i klassen har diabetes?

Ja Nei

Har barnets lærere, SFO-/AKS-personale og andre voksne rundt barnet fått opplæring av diabetessykepleier fra barneavdelingen eller fra barnets foreldre?

Ja Nei

Hvis **JA**, når? Dato: _____

Hvis **NEI**, er det avtalt en tid til undervisning?

Ja Nei

Deltakende personale:

Undervisning for barnets klassekamerater

Det finnes undervisningsopplegg for barn og ungdom med diabetes på Diabetesforbundets hjemmeside. Dette kan eleven bruke til å lære klassekameratene om diabetes. [«Fortell klassen din om diabetes»](#)

Har hele klassen fått informasjon om barnets diabetes?

Ja Nei

Kommentar:

Kommunikasjon mellom skole og hjem

Barnets primære kontaktperson har ansvar for i god tid å informere foreldre om planlagt vikariering, turer og dager med forventet høyt aktivitetsnivå – eller sørge for at en annen voksen informerer om dette. Bli enige om hva «i god tid» betyr for dere.

Det er foreldrenes ansvar å melde fra til skolen i god tid hvis barnet har planlagt fravær.

Hvordan skal kontaktperson og foreldre kommunisere i hverdagen (sett kryss).

Muntlig i skolen Via telefon Via en diabetesjournal, dagbok e.l.

Via plattformen skolen bruker til kommunikasjon med foresatte Annet

Kommentar:

Kommunikasjon mellom skolens ansatte

Elevens primære kontaktperson har ansvar for å informere relevante kollegaer om forhold som påvirker barnets diabetes, og hvordan blodsukkeret påvirker barnets mulighet for læring, i tillegg til å informere eventuelle vikarer.

Hvis primærkontakten ikke er til stede, får en av de andre kontaktpersonene ansvaret.

Eventuell stedfortreder er: _____

Kommentar:

Kommunikasjon og støtte til barnets skolefritidsordning (SFO)

Er barnet med på et SFO-/AKS-tilbud? **Ja** **Nei**

Hvis **JA**, hvilke tilbud: _____

Navn på kontaktperson i SFO/AKS: _____

Kontaktpersonen sørger for å informere kollegaer som trenger kunnskap om forhold som påvirker barnets diabetes. Hvis en av kontaktpersonene ikke er til stede, er det:

_____ sitt ansvar.

Kommentar:

Behandling og regulering

Hvilken type behandling får barnet?
(pumpe, penn, sensor m.m.)

Skal barnet ha hjelp til å sette insulin på skolen og i SFO/AKS? **Ja** **Nei**

Hvem kan hjelpe barnet med insulin og/eller instruere andre i å gjøre det?

Navn: _____

Navn: _____

Hvis barnet bruker insulinpenn

Har barnet med ekstra insulinpenn på skolen/SFO?

Ja

Nei

Pennene oppbevares:

1 enhet insulin senker blodsukkeret med

mmol/l

1 enhet insulin dekker

per gram karbohydrater

Hvis barnet bruker sensorbasert glukosemåler

Hvis sensoren går i stykker/gir feilmeldinger, skal foreldre kontaktes med det samme. Blodsukkerapparat for stikk i fingeren bør oppbevares på skolen for å kunne måle blodsukker hvis sensor svikter.

Blodsukkerapparat oppbevares:

Hvis sensoren varsler at blodsukkeret er på vei til å bli for høyt eller lavt, settes følgende tiltak inn (fylles inn sammen med foreldre/foresatte):

Kan barnets foreldre følge barnets blodsukkernivå på deres mobiltelefon?

Ja

Nei

Hvis barnet bruker insulinpumpe

Hvis barnets insulinpumpe blir ødelagt eller ikke fungerer som den skal, må foreldre kontaktes med det samme.

Kommentar:

Blodsukker

Skal barnet ha hjelp til å måle blodsukkeret sitt?

Ja

Nei

Skal barnet ha hjelp til å vurdere blodsukkerverdier eller regulere blodsukkeret?

Ja

Nei

Skal kontaktperson og/eller andre hjelpe barnet med å notere i barnets diabetesdagbok?

Ja

Nei

Barnets blodsukkerverdi skal ikke ligge under: _____

Før fysisk aktivitet skal blodsukkeret ikke ligge under: _____

OBS! Pass ekstra godt på blodsukkeret før svømming. Det er ikke trygt med lavt blodsukker i vannet.

Blodsukkeret må ikke være under _____ før barnet går i vannet. Barnet skal som hovedregel spise en brødkive eller et knekkebrød i forkant av svømming.

Blodsukkeret skal alltid måles før og etter fysisk aktivitet. *Les mer på side 14 og 15.*

Kommentar:

Tegn på lavt blodsukker

Barnets typiske tegn på lavt blodsukker er:

(Fylles ut sammen med foreldre/foresatte)

Tiltak ved lavt blodsukker/føling - blodsukker under 3,9 mmol/l:

(Fylles ut sammen med foreldre/foresatte)

Denne følingsmaten passer best for _____ navn):

Generelle tips til tiltak ved lavt blodsukker/føling – blodsukker under 3,9 mmol/l:

1. Gi et lite glass juice, druesukker, glukosegel eller _____
2. Dersom blodsukkeret ikke har steget etter 30 minutter, gjenta handlingen i punkt 1.
3. Kontakt foreldre dersom blodsukkeret fremdeles ikke har steget etter at dere har gitt sukker som i punktene over. Vær oppmerksom på at det tar minst 15 minutter eller mer før barnet kommer helt til seg selv og får tilbake sine kognitive funksjoner.

OBS! Det er viktig at et barn med lavt blodsukker ikke selv skal hente juice eller druesukker. Dette må en voksen gjøre!

Tiltak ved insulinsjokk (barnet er bevisstløst)

1. Er barnet bevisstløst? Ring 113. Da vil du få veiledning i hva du gjør videre.
2. Har dere tilgang til glukagonsprøyen Baqsimi, gi denne. Vær klar over at glukagon kan gi kvalme og brekninger, derfor er det viktig at barnet ligger i stabilt sideleie.
3. Ring barnets foreldre.
4. Når barnet våkner må det spise noe som inneholder karbohydrater.

Kommentar:

Tegn på høyt blodsukker

Barnets tegn på høyt blodsukker er (fylles ut sammen med foreldre/foresatte):

Plan for tiltak ved høyt blodsukker fylles ut med foreldre/foresatte:

Behandling av høyt blodsukker over 10 mmol/l

Skal foreldre alltid ringes når blodsukkeret er over 10 mmol/l i blodsukker?

Ja

Nei

Hvis **NEI**, gi insulin som avtalt med foreldre, se punkt over for plan for tiltak ved høyt blodsukker.

Hvis blodsukkeret ikke faller etter barnet har fått insulin, kontaktes foreldrene.

Kommentar:

Fysisk aktivitet

Mål blodsukker før fysisk aktivitet som kroppsøving, gåturer, sykkelturner eller andre situasjoner som fører til mer aktivitet enn vanlig.

Blodsukkeret skal ikke ligge under _____ før sport og fysisk aktivitet.

Hvis blodsukkeret er lavere, skal barnet drikke juice og/eller spise brød/frukt e.l. _____

Hvis blodsukkeret er høyere, skal barnet ha insulin for så å vente litt med å gjenoppta aktiviteten. Skolens ansatte er ansvarlige for at mobiltelefon, juice/druesukker alltid tas med ved fysisk aktivitet og turer, i tillegg til insulinutstyr og utstyr til måling av blodsukker.

Kommentar:

Svømming

Det er alvorlig å få lavt blodsukker/føling under svømming.

Blodsukkeret bør ikke være under _____ mmol/l før barnet går ut i vannet.

Hvis blodsukkeret er lavere, skal barnet drikke juice og/eller spise brød/frukt e.l. Barnet bør som hovedregel alltid spise en brødslice eller et knekkebrød før svømming. Voksne som følger med under svømming, må ha sukkerholdig drikke, mat, honning eller flytende glukose lett tilgjengelig ved bassengkanten.

Ansatte er ansvarlige for at mobiltelefon, juice/druesukker alltid tas med ved svømming, i tillegg til insulinutstyr og utstyr til måling av blodsukker.

Kommentar:

Skoleturer og aktiviteter utenfor klasserommet

Det er foreldrenes ansvar at det ligger en ferdig pakket turveske med diabetesutstyr i klasserommet og på SFO/AKS. Ansatte i skolen tar med turveska til alle utflukter og ved fysisk aktivitet, eller har ansvaret for å sjekke at barnet husker å ta med turveska. Den voksne skal også sørge for at mobiltelefon, juice/druesukker og blodsukkerapparat tas med.

Hvor ligger turveska: _____

Ansvarlig voksen: _____

Kommentar:

Sykdom

Hvis barnet får symptomer på sykdom i løpet av skoledagen, kontaktes foreldrene som normalt når elever blir syke. Barnets insulinbehov endrer seg ved sykdom.

Kommentar:

Mat

Boks med følingsmat (juice, druesukker o.l.) står: _____

Foreldrene sørger for at boksen er fylt.

Er det matordning i skolen?

Ja

Nei

Hvis **JA** får barnet hjelp til å vurdere karbohydratinnhold og regne ut antall insulinenheter sammen med kontaktpersonen.

Hvis **NEI** har foreldrene ansvaret for å legge ved et notat som viser karbohydratinnhold i barnets matpakke.

Eventuelle spesielle hensyn som må tas med tanke på mat og drikke (f.eks. matvarer som barnets blodsukker reagerer ekstra mye på):

Læring/aktivitet

Hvis barnet er urolig og har vanskelig for å konsentrere seg, kan det skyldes svingninger i blodsukkeret.

Andre situasjoner og forhold som kan påvirke barnets læring og aktivitet:

Kopi av denne avtalen finnes hos (sett kryss):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Foreldre | <input type="checkbox"/> Kontaktlærer | <input type="checkbox"/> Kroppsøvlingslærer |
| <input type="checkbox"/> Elev | <input type="checkbox"/> Skoleleder | <input type="checkbox"/> SFO/AKS |
| <input type="checkbox"/> Kontaktperson(er) | <input type="checkbox"/> Helsesykepleier | <input type="checkbox"/> Andre _____ |

Dato for neste møte: _____

Underskrift

Foreldre _____

Skolen _____

Dokumentet inneholder personsensitive opplysninger, og skal derfor behandles i overensstemmelse med persondatalovgivningen. Ytterligere informasjon om diabetes type 1 og materiell for barn med diabetes i skolen finnes på Diabetesforbundets hjemmeside diabetes.no.

Det viktigste å vite om _____ S diabetes

Dette skrivet om diabetes kan brukes av tilkallingsvikarer eller ansatte som ikke har det daglige ansvaret for eleven med diabetes. Fylles ut av foreldre.

Barnets navn:

Foreldres telefonnummer:

Barnets diabeteskontaktperson på skolen:

Hva gjør barnet selv:

Hva skal barnet ha hjelp til:

Du skal holde øye med:


Behandling ved for lavt blodsukker:


Godt å vite om mat og drikke:




DIABETESFORBUNDET

Postboks 6442 Etterstad, 0605 Oslo

 23 05 18 00

 post@diabetes.no

 diabetes.no